

**Zakres ubezpieczenia – sumy i limity ubezpieczenia
w roku szkolnym 2016/2017 – szczegóły w OWU,
prosimy o zapoznanie się**

Śmierć wskutek nw	20.000 zł
Śmierć wskutek nw w środku lokomocji lub wskutek aktów sabotażu i terroru	10.000 zł (dodatkowa suma ubezpieczenia)
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek nw	20.000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek aktów sabotażu i terroru	10.000 zł (dodatkowa suma ubezpieczenia)
Jednorazowe świadczenie z tytułu pogryzienia, ukąszenia, użądlenia	200 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia nieszczęśliwego wypadku w przypadku, gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu	300 zł
Zwrot kosztów operacji plastycznych wskutek nw	8.000 zł

Klauzule – sumy i limity ubezpieczenia

Klauzula nr 1 – zwrot kosztów leczenia	8.000 zł
Klauzula nr 2 – dzienne świadczenie szpitalne	35 zł/dzień pobytu w szpitalu
Klauzula nr 4 – jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego	1.000 zł
Klauzula nr 6 – zwrot kosztów rehabilitacji	8.000 zł
Klauzula nr 7 – zwrot kosztów naprawy, wypożyczenia lub nabycia środków specjalnych	8.000 zł
Klauzula nr 10 – jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek nw	1.500 zł
Klauzula nr 12 – odpowiedzialność cywilna dyrektora placówki oświatowej	Suma gwarancja 50.000 zł
Klauzula nr 13 – odpowiedzialność cywilna personelu placówki oświatowej	Suma gwarancyjna 100.000 zł



Zakres terytorialny:

Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku – cały świat

Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku **w środku lokomocji** – cały świat

Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku lub wskutek **aktów sabotażu i terroru**
ograniczony do krajów członkowskich Unii Europejskiej

NNW szkolne – zgłaszanie szkody

Szkody można zgłaszać:

- poprzez Internetowy Formularz Zgłoszenia Szkody – na stronie <http://www.compensa.pl/zgloszenie-szkody>
- poprzez INFOLINIĘ – nr **801 120 000** lub **+48 22 501 61 00**, codziennie w godz. 6:00 – 22:00
- poprzez drukowany formularz zgłoszenia szkody – wypełniony formularz (dostępny na stronie www.compensa.pl) wraz z posiadaną dokumentacją medyczną należy przesłać na adres pocztowy Centrali Compensy: Al.Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa lub e-mail: dokumenty@compensa.pl
Na potwierdzenie wysłany zostanie SMS potwierdzający przyjęcie zgłoszenia i danymi dedykowanego likwidatora szkody.



Przed przystąpieniem do zgłoszenia szkody prosimy o przygotowanie:

- ***typu i numeru polisy, z której będzie zgłaszana szkoda***
- ***danych osobowych uczestnika zdarzenia***
- ***o pozostałych szczegółach, w tym jaka dokumentacja medyczna będzie potrzebna do likwidacji szkody, zostaną Państwo poinformowani przez pracownika Compensy***

OWU dostępne w sekretariacie szkoły oraz na stronie www – prosimy o zapoznanie się

NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK – nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, w wyniku którego Ubezpieczony, niezależnie od swej woli, doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu lub zmarł;

za nieszczęśliwy wypadek w rozumieniu OWU uznaje się również:

- zawał serca i udar mózgu,
- usiłowanie popełnienia lub popełnienie samobójstwa,
- utonięcie,
- atak epileptyczny,
- omdlenie

Sport w ubezpieczeniu szkolnym



Zakres obejmuje nieszczęśliwe wypadki powstałe podczas uprawiania sportu

(w tym: karate, judo, capoeira, jujitsu, takewondo, zapasy, kendo, kung-fu, tai chi, aikido) **w ramach SKS, UKS i w pozaszkolnych klubach sportowych pod warunkiem, że nie jest to zarobkowe uprawianie sportu.**

Compensa **nie obejmuje** ochroną NW lub zdarzeń:

- powstałych w następstwie skoków na gumowej linie, skoków ze spadochronem, jumping, B.A.S.E jumping, speedriding, spacerów po linie, skysurfing, lotniarstwa kaskaderskiego, skoków i lotów narciarskich, wolnych skoków z samolotu, szybownictwa, paralotniarstwa, lotniarstwa, baloniarstwa, motolotniarstwa, szybownictwa, pilotowania statków powietrznych w tym dronów (nie dotyczy pilotów licencjonowanych, pasażerskich linii lotniczych), heliskiing, heliboarding, airbording;
- powstałych w następstwie uprawiania sportów ekstremalnych;
- powstałych w następstwie uprawiania **sportu w celach zarobkowych**;

Klauzula nr 1 – zwrot kosztów leczenia

KOSZTY LECZENIA – związane z nieszczęśliwym wypadkiem objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy **niezbędne wydatki** poniesione przez Ubezpieczonego na **terytorium Rzeczypospolitej Polskiej** z tytułu:

- udzielenia pomocy lekarskiej lub ambulatoryjnej;
- wizyt i honorariów lekarskich;
- pobytu w szpitalu, badań, zabiegów ambulatoryjnych i operacji (z wyłączeniem operacji plastycznych);
- nabycia niezbędnych leków i środków opatrunkowych (w tym gips lekki) przepisanych przez lekarza;
- transportu z miejsca nieszczęśliwego wypadku do szpitala/ambulatorium
- zaleconej przez lekarza odbudowy zębów stałych.

Limit odpowiedzialności:

- **8.000 zł /tj. 40% sumy ubezpieczenia** wskazanej na **trwały uszczerbek na zdrowiu**
- **1.000 zł na odbudowę zębów stałych, nie więcej niż 200 zł na jeden ząb**

Limity wypłacane są w ramach sumy ubezpieczenia wskazanej na trwały uszczerbek na zdrowiu

Wypłata:

- **Koszty leczenia** muszą być poniesione **w następstwie zajścia nieszczęśliwego wypadku** objętego umową
- oryginały rachunków / faktur

Szczególne wyłączenia:

Poza wyłączeniami odpowiedzialności określonymi w § 4 OWU, COMPENSA nie ponosi odpowiedzialności za wydatki poniesione na:

- zabiegi stomatologiczne o charakterze profilaktycznym
- leczenie korony zęba, korzenia zęba, paradontozy, usunięcia kamienia nazębnego.



Klauzula nr 2 – dzienne świadczenie szpitalne

POBYT W SZPITALU – pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy, służący przywróceniu lub poprawie zdrowia Ubezpieczonego. Jako pierwszy dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu liczony jest dzień rejestracji, a jako ostatni - dzień wypisu ze szpitala. Jeżeli w czasie pobytu w szpitalu nastąpił zgon Ubezpieczonego, okres pobytu w szpitalu liczony jest do daty zgonu Ubezpieczonego

Limity odpowiedzialności (wybrany przez Ubezpieczającego):

- **35 zł** za każdy dzień pobytu w szpitalu Ubezpieczonego, **nie więcej niż 3.150 zł** na wszystkie nieszczęśliwe wypadki w okresie ubezpieczenia.

Wypłata:

- **Za każdy dzień**, maksymalnie **90 dni**
- **Pobyt w szpitalu co najmniej 3 dni**
- Dostarczenie **karty leczenia szpitalnego**
- Wypłata dziennego świadczenia szpitalnego następuje, jeżeli pobyt w szpitalu jest następstwem wystąpienia w okresie ubezpieczenia nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczonego, niezależnie od tego czy pobyt w szpitalu nastąpił w okresie ubezpieczenia, czy po jego zakończeniu.



Za szpital nie uznaje się: domu opieki, hospicjum, prewentorium, ośrodka sanatoryjnego, uzdrowiskowego, ośrodka leczenia uzależnień, ośrodka rehabilitacyjnego lub wypoczynkowego.

Klauzula nr 4 – jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania ubezpieczonego

Za **POWAŻNE ZACHOROWANIE** uważa się **zdiagnozowane** u Ubezpieczonego **po raz pierwszy** w okresie objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach niniejszej Klauzuli (z uwzględnieniem upływu okresu karencji - o ile zgodnie z postawieniami §1 miał zastosowanie) - **jedno z zachorowań: anemia aplastyczna, choroba tropikalna, guz mózgu mocznicą, nowotwór złośliwy, paraliż, poliomyelitis, sepsa, stwardnienie rozsiane, udar mózgu, zawał serca.**

Suma ubezpieczenia:

- **1.000 zł**
- Świadczenie wypłacane ponad sumę ubezpieczenia wskazaną na trwałe uszczerbek na zdrowiu

Ograniczenia:

- **Karencja 60 dni**
- Wiek ubezpieczonego **do 25 lat**

Wypłata:

- **dokumentacja** medyczna **stwierdzająca** wystąpienie u Ubezpieczonego w okresie objętym ochroną ubezpieczeniową (z uwzględnieniem upływu okresu karencji) **poważnego zachorowania**



Klauzula nr 6 – zwrot kosztów rehabilitacji

KOSZTY REHABILITACJI – związane z nieszczęśliwym wypadkiem objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy, wydatki poniesione przez Ubezpieczonego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z tytułu:

- zleconych przez lekarza konsultacji rehabilitantów;
 - zabiegów rehabilitacyjnych zleconych przez lekarza / rehabilitanta,
- w związku z rehabilitacją mającą na celu uzyskanie przez Ubezpieczonego optymalnego poziomu funkcjonowania utraconych w wyniku nieszczęśliwego wypadku czynności uszkodzonego narządu lub narządów.

Limit odpowiedzialności:

- **8.000 zł/ tj. 40% sumy ubezpieczenia** wskazanej na **trwały uszczerbek na zdrowiu**

Limit wypłacany jest w ramach sumy ubezpieczenia wskazanej na trwały uszczerbek na zdrowiu

Wypłata:

- **Oryginały rachunków/faktur**
- Dokumentacji medycznej potwierdzającej **konieczność zabiegów rehabilitacyjnych**
- **Kopia skierowania** od lekarza na zabiegi rehabilitacyjne.



Klauzula nr 7 – zwrot kosztów naprawy, wypożyczenia lub nabycia środków specjalnych

ŚRODKI SPECJALNE – zalecone przez lekarza i określone rodzajowo w wykazie stanowiącym Załącznik 1 do OWU środki niezbędne w celu wspomaganie procesu leczenia prowadzonego w związku z **nieszczęśliwym wypadkiem** objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy.

Limit odpowiedzialności:

- **8.000 zł/ tj. 40% suma ubezpieczenia** wskazanej na **trwały uszczerbek na zdrowiu**

Limity wypłacane są w ramach sumy ubezpieczenia wskazanej na trwały uszczerbek na zdrowiu

Wypłata:

- **Oryginały rachunków/faktur**
- **Dokumentacja** medyczna **potwierdzająca konieczność korzystania ze środków specjalnych.**
- **Koszty poniesione** w następstwie zajścia nieszczęśliwego wypadku objętego **umową na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**



Klauzula nr 10 – jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku

OPIEKUN PRAWNY – rodzic posiadający władzę rodzicielską lub inna osoba, której powierzono sprawowanie opieki na zasadach określonych przepisach (w szczególności kodeksu rodzinnego i opiekuńczego)

Suma ubezpieczenia:

1.500 zł

Świadczenie wypłacane ponad sumę ubezpieczenia wskazaną na trwałe uszczerbek na zdrowiu

Wypłata:

- **Aktu zgonu**
- Dokument potwierdzający **przyczynę zgonu prawnego opiekuna Ubezpieczonego** wystawionego przez szpital, policję lub inną uprawnioną instytucję.

Ograniczenia:

- Klauzula skierowana do osób (Ubezpieczonych), **którzy nie ukończyli 25 lat**

Klauzula nr 12 – odpowiedzialność cywilna dyrektora placówki oświatowej

Odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego wobec osób trzecich za zdarzenia powstałe w związku z **wykonywaniem przez Ubezpieczonego zawodu dyrektora placówki oświatowej**

Suma gwarancyjna:

50.000 zł na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia, z zastrzeżeniem **limitu odpowiedzialności** na każde zdarzenie w wysokości **trzech pensji brutto** Ubezpieczonego z dnia zaistnienia zdarzenia.

Składka: 50 zł

Wypłata:

COMPENSA zobowiązana jest do wypłaty świadczenia na rzecz poszkodowanej osoby trzeciej z tytułu doznanej przez nią szkody rzeczowej lub osobowej, w granicach sumy gwarancyjnej określonej w umowie na to ryzyko.



Terytorium: Rzeczpospolita Polska

Klauzula nr 13 – odpowiedzialność cywilna personelu placówki oświatowej

Przedmiotem ubezpieczenia jest wynikająca z przepisów prawa **odpowiedzialność cywilna** Ubezpieczonego wobec osób trzecich za zdarzenia powstałe w związku ze **sprawowaniem** przez Ubezpieczonego **funkcji oświatowych, wychowawczych, opiekuńczych, administracyjnych w odniesieniu do dzieci, młodzieży, osób uczących** się objętych działaniem placówki oświatowej, w tym funkcji sprawowanych przez Ubezpieczonego w trakcie **zajęć pozalekcyjnych oraz na koloniach, wycieczkach i obozach organizowanych przez placówkę oświatową.**

Suma gwarancyjna do wyboru przez Ubezpieczającego:

100.000 zł / osobę personelu placówki

Terytorium: Rzeczpospolita Polska

